



Certificado

Nombre Paciente: **DAYANA ELIZABETH CURIMAN TORRES**

Cédula de Identidad: **22434448-1**

El profesional del establecimiento CESFAM HUALPIN, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar:

RODILLA TRAUMÁTICA, reposo absoluto por 5 días, sin ejercicio físico hasta valoración de rx de rodilla.

Se otorga el presente certificado a petición del paciente, y para los fines que éste estime conveniente.



Dra. María García Oberto
RUT: 27.476.158-K
Médico Cirujano



Dra. María García Oberto
RUT: 27.476.158-K
Médico Cirujano

MARIA GABRIELA GARCIA OBERTO

MEDICINA GENERAL

06 / 06 / 2025